***СМК-ЗВ-01***

|  |  |
| --- | --- |
| Резолюция главного врача: | Главному врачу ФГБУЗ ЦГиЭ № 52 ФМБА России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВКА**

на проведение испытаний, исследований, измерений,

гигиенических и иных видов оценок, проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы, обследований, расследований

1. **Данные о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заявителя: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| Контактное лицо: |  |
|  |  |
| Телефон, (факс) |  **ИНН, КПП** |
|  |  **Информация для заключения договора юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями** |

|  |
| --- |
| 1. **К заявке прилагается:**

Перечень представленных документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование пробы, исследуемые показатели:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **III. Прошу оказать следующие виды услуг (нужное обвести):**  |
| 1 | Заключить договор  | да | нет |
| 2 | Провести отбор образцов (проб) на исследование  | да | нет |
| 3 | Провести лабораторные и инструментальные исследования | да | нет |
| 4 | Выдать протоколы лабораторных исследований  | да | нет |
| 5 | Провести гигиеническую оценку результатов лабораторных испытаний (исследований), измерений и выдать заключение о соответствии/несоответствии техническим регламентам, санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам | да | нет |
| 6 | Провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу (проектных документов, видов деятельности (работ), услуг) и выдать экспертное заключение о соответствии/несоответствии санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам | да | нет |
| 7 | Провести обследование и выдать акт обследования  | да | нет |
| 8 | Провести расследование и выдать акт расследования  | да | нет |
|  | **IV. Заявитель**1. **Оповещен о том, что:**
 |
|  | 1.Образцы скоропортящейся продукции, а также образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, возврату не подлежат. |
|  |  Остатки испытываемых образцов продукции **разрешаю оставить в ИЛЦ**. **Прошу вернуть** остатки испытываемых образцов продукции после окончания исследований (за исключением скоропортящихся и подвергшихся разрушающим методам воздействия). |
|  |  |
|  | **2. Несет полную ответственность за:**- качество проведения отбора образцов, в случае, когда отбор проводится представителем заявителя; |
|  | - достоверность предоставленной информации. |
|  |  |
|  |  **3. Оставляет:**  |
|  | **-** право выбора оптимального метода исследований, измерений образцов, объектов за Испытательным лабораторным центром;- право выбора метода проведения инспекции за Органом инспекции;- право возможности проведения субподряда (аутсорсинга). | да | нет |
|  | да | нет |

 |

**4. Обязуется**

- предоставить все необходимые материалы и документы, оплатить все расходы за оказанные услуги;

- в случае недостоверности представленных им данных оплатить ФГБУЗ ЦГиЭ № 52 ФМБА России расходы, понесенные последним при повторной выдаче результатов работ.

С целью соблюдения норм действующего законодательства и получения указанных видов услуг ДАЮ СОГЛАСИЕ на производство следующих действий с моими персональными данными:

 обработка персональных данных (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Анализ заявки проведен и согласован:*** | ***Подпись*** |
| ***Дата и подпись заявителя*** |  |
| ***Подпись специалиста ФГБУЗ ЦГиЭ № 52 ФМБА России*** |  |